# **Authorization Log CAST studie (Delegation log)**

# Centrum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam arts onderzoeker** | **Handtekening** | **Startdatum** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Studiehandelingen*** |
| 1. Patiënten informeren over het onderzoek | 2. Informed consent afnemen |
| 3. Invullen SEH onderzoeksformulier | 4. SAE/SUSAR rapportage |

***Als arts onderzoeker van deze studie delegeer ik de genoemde studiehandelingen aan de volgende gekwalificeerde personen:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voorletters en naam** | **Handtekening** | **Functie** | **Startdatum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voorletters en naam** | **Handtekening** | **Functie** | **Startdatum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |